

University of Groningen

Carbohydrate absorption in children. New aspects of the breath hydrogen test

Kneepkens, Corneille Marie François

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1988

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Kneepkens, C. M. F. (1988). *Carbohydrate absorption in children. New aspects of the breath hydrogen test*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen behorend bij het proefschrift van Frank Kneepkens: Carbohydrate absorption in children.

1. Een positieve fructose-waterstof-ademtest heeft geen pathologische betekenis. Deze test heeft voor de kliniek dan ook geen of slechts geringe waarde.
2. Bij de diagnostiek van het dumpingsyndroom moet niet alleen de glucose-tolerantie worden onderzocht, maar ook de glucoseabsorptie.
3. Appelsap is in feite geen geschikte drank voor jonge kinderen.
4. Een normale uitkomst van de 24-uurs-pH-meting in de slokdarm sluit pathologische gastro-oesofageale reflux niet uit; een abnormale uitkomst is daarvoor niet altijd bewijzend.
5. De diagnose obstipatie moet, althans bij kinderen, primair worden gebaseerd op de aanwezigheid van een overmatige hoeveelheid faeces in het colon en niet op consistentie of frequentie van de ontlasting.
6. Encopresis is in verreweg de meeste, zo niet alle, gevallen secundair aan chronische obstipatie.
7. De voeding van Nederlandse peuters bevat als regel te weinig vet. Dit geldt a fortiori voor peuters met chronische diarree.
8. Het therapeutische effect van lactulose bij hepatische encefalopathie berust op toegenomen consumptie van ammoniak door de darmbacteriën, waarbij lactulose dient als energiebron. De daarbij optredende verlaging van de pH in het colon is van ondergeschikt belang.
9. Gezien het natuurlijke beloop van het myelodysplastische syndroom met meer dan 20% blasten (RAEB-T) dient men deze aandoening bij kinderen en jonge volwassenen te behandelen als een acute myeloïde leukemie.
10. De uitspraak van Multatuli, "'t Gebeurt zeer dikwyls dat we iets niet zien, omdat het te groot is", gaat ook op voor hepato- en splenomegalie.
11. "Zo optimaal mogelijk" is suboptimaal.
12. Voor rolstoelgebruikers is Nederland niet vlak genoeg.
13. Gezien het grote blessurerisico is het verbazingwekkend dat sportbeoefening niet uitsluitend plaatsvindt door professionals.
14. "Bij gebleken gelijke geschiktheid" zou aangaande de zorg voor het huishouden "de voorkeur moeten uitgaan naar" de man.